

F A X 送信先

0 8 9 5 - 4 9 - 3 5 1 5

一般社団法人 コミスクえひめ

講師紹介・講演依頼書

- 研修会・講演会の講師を依頼したい。
- 研修会・講演会の講師を紹介してほしい。

依頼日 年 月 日

依頼者	団体名				
	担当者		役職		
	住所				
	連絡先	電話		FAX	
		メール			

日時	第1希望	年 月 日 ()		:	~ () 分
	第2希望	年 月 日 ()		:	~ () 分
会場					
テーマ					
依頼したい講師名					
話してほしい内容					
対象者		人数	名		
謝金	謝金	あり・なし	交通費	あり・なし	
使用可能機器	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> DVDプレイヤー <input type="checkbox"/> スピーカー				
備考	ご質問棟があればお書きください。				